

Hundesportverein Söllichau e.V.

Aufnahmeantrag / Anmeldung zur Probezeit

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Geb. Datum _____
Tel.Nr. / Handy _____
E-Mail _____

Hunderasse _____
Hundenamen _____

Geschlecht Rüde Hündin

Eintrittsdatum _____

Beitragszahlung Einzelmitglied Familienmitglied

6 Monate - 30€

Die Mitgliedschaft kommt erst nach einer 6 monatigen Probezeit zustande (siehe Satzung §5 Punkt 5),
und wird nur bestätigt, wenn eine Hundehaftpflicht und eine Grundimmunisierung nachgewiesen werden.

Die Satzung, die Beitragsordnung sowie die Platzordnung des Vereins sind mir bekannt.
Ich verpflichte mich diese Regeln einzuhalten.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Jugendlichen

Ort, Datum

Unterschrift des Vorstandes